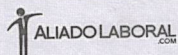




Baje gratis aplicativo para diligenciar  
e imprimir esta hoja de vida en  
[www.formasminerva.com](http://www.formasminerva.com)  
o encuentrelo en [www.aliadolaboral.com](http://www.aliadolaboral.com)



# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE **minerva** 10-00

|                              |                            |                                               |              |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| Ciudad<br><b>Bogotá D.C.</b> | Fecha<br><b>24/01/2019</b> | Empleo o cargo solicitado<br><b>Conductor</b> | Código cargo |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111  
decreto 2150 de 1995.

## I. DATOS PERSONALES

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972  
Art. 5 Convenio 111 OIT.

|                                                                                                     |                                                                                         |                                                                             |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Primer apellido<br><b>Jairo</b>                                                                     | Segundo apellido<br><b>Espinosa</b>                                                     | Nombres<br><b>Soler</b>                                                     |                                          |
| Profesión, ocupación u oficio<br><b>Conductor</b>                                                   |                                                                                         | Años de experiencia laboral                                                 | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br>\$ |
| Lugar de nacimiento<br><b>Rondon Boyacá</b>                                                         | (*) Fecha de nacimiento<br><b>19/02/10</b>                                              | (*) Estado civil<br><b>Casado</b>                                           |                                          |
| Dirección domicilio<br><b>Cll 131 C # 88 B-2A</b>                                                   | Barrio<br><b>Suba Naranjos</b>                                                          | Teléfono<br><b>3108437473</b>                                               |                                          |
| Cédula de ciudadanía: N°<br><b>4226911</b>                                                          | (**) Libreta militar N°                                                                 |                                                                             |                                          |
| Expedida en: <b>Bogotá D.C.</b>                                                                     | Distrito N°                                                                             | Primera clase: <input type="checkbox"/>                                     | Segunda clase: <input type="checkbox"/>  |
| Licencia de conducción                                                                              | ¿Vivienda propia?<br>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Nombre del arrendador                                                       | Teléfono                                 |
|                                                                                                     |                                                                                         |                                                                             | Valor del arriendo                       |
| ¿Está trabajando actualmente?<br>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | ¿En qué empresa?                                                                        | Empleado <input type="checkbox"/><br>Independiente <input type="checkbox"/> | Tipo de contrato                         |

FOTOGRAFIA  
RECIENTE  
Tamaño 3 x 4 cms.

## II. EDUCACION Y APTITUDES

|                                    |                                                    |                                                                                                                                 |                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| Primaria                           | Establecimiento<br><b>Colegio Juan Jose Rondon</b> | Ciudad                                                                                                                          | Ultimo grado cursado<br><b>5°</b>  | Fecha<br><b>1990</b> |
| Bachillerato                       | Establecimiento<br><b>Colegio Juan Jose Rondon</b> | Ciudad                                                                                                                          | Ultimo grado cursado<br><b>10°</b> | Fecha<br><b>1995</b> |
| Educación Superior                 | Establecimiento                                    | Ciudad                                                                                                                          | Años cursados                      | Fecha                |
|                                    | Título obtenido y/o especialidad                   | Tipo de formación<br>Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> |                                    |                      |
| ¿Qué estudios realiza actualmente? |                                                    |                                                                                                                                 |                                    | Horario:             |

## III. EXPERIENCIA LABORAL

(Favor relacionar los últimos dos empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.)

|                                                          |                                                       |                               |                             |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>Ricotrans</b> | Dirección<br><b>Crr BSA #52 A-41</b>                  | Teléfono(s)<br><b>4171717</b> |                             |
| Nombre de su jefe inmediato<br><b>Humberto Rincon</b>    | Cargo(s) desempeñado(s) por usted<br><b>Conductor</b> |                               |                             |
| Funciones realizadas                                     |                                                       |                               |                             |
| Fecha de ingreso<br><b>12/02/2018</b>                    | Fecha de retiro<br><b>22/11/2018</b>                  | Sueldo inicial<br>\$          | Sueldo final o actual<br>\$ |
| Motivo del retiro                                        |                                                       |                               |                             |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)   |                                                       |                               |                             |
| Nombre de la empresa                                     | Dirección                                             | Teléfono(s)                   |                             |
| Nombre de su jefe inmediato                              | Cargo(s) desempeñado(s) por usted                     |                               |                             |
| Funciones realizadas                                     |                                                       |                               |                             |
| Fecha de ingreso                                         | Fecha de retiro                                       | Sueldo inicial<br>\$          | Sueldo final<br>\$          |
| Motivo del retiro                                        |                                                       |                               |                             |
| Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)   |                                                       |                               |                             |

#### IV. TRAYECTORIA POR EMPRESAS (Marque con una (X) en que clase de empresas ha trabajado o tiene experiencia)

|                          |                        |                          |                            |                          |                           |                          |                        |                          |            |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | AGRICULTURA            | <input type="checkbox"/> | Textiles y Confecciones    | <input type="checkbox"/> | Metalurgia                | <input type="checkbox"/> | COMERCIO               | <input type="checkbox"/> | SALUD      |
| <input type="checkbox"/> | GANADERIA / AVICULTURA | <input type="checkbox"/> | Cuero y Calzado            | <input type="checkbox"/> | Maquinaria                | <input type="checkbox"/> | HOTELES Y RESTAURANTES | <input type="checkbox"/> | EDUCACION  |
| <input type="checkbox"/> | MINERIA                | <input type="checkbox"/> | Papel y Cartón             | <input type="checkbox"/> | Automotores               | <input type="checkbox"/> | TRANSPORTE             | <input type="checkbox"/> | SEGUROS    |
| <input type="checkbox"/> | PETROLEO / GASOLINA    | <input type="checkbox"/> | Editorial y Artes Gráficas | <input type="checkbox"/> | Muebles                   | <input type="checkbox"/> | BODEGAJE               | <input type="checkbox"/> | VIGILANCIA |
| <input type="checkbox"/> | INDUSTRIA              | <input type="checkbox"/> | Químico y Farmacéutico     | <input type="checkbox"/> | Reciclaje                 | <input type="checkbox"/> | COMUNICACIONES         | <input type="checkbox"/> | OTRO       |
| <input type="checkbox"/> | Alimentos y Bebidas    | <input type="checkbox"/> | Caucho y Plástico          | <input type="checkbox"/> | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | <input type="checkbox"/> | FINCA RAIZ             | <input type="checkbox"/> |            |
| <input type="checkbox"/> | Tabaco                 | <input type="checkbox"/> | Vidrio, Cerámica y Cemento | <input type="checkbox"/> | CONSTRUCCIÓN              | <input type="checkbox"/> | INFORMATICO            | <input type="checkbox"/> |            |

#### V. INFORMACION FAMILIAR

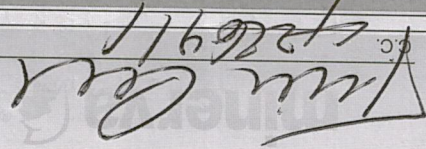
|                                                            |                       |                               |        |                       |  |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--------|-----------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)                            |                       | Profesión, ocupación u oficio |        | Empresa donde trabaja |  |
| Nirsa Serrano Molina Empleado                              |                       |                               |        | Bodegas de Novalde    |  |
| Cargo actual                                               | Dirección             | Teléfono                      | Ciudad |                       |  |
| Ejecutivo en ventas                                        | Auto Medellín Km. 5.1 | 30026 79525                   | Bogotá |                       |  |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante | Parentesco            | Edades                        |        |                       |  |
| 0                                                          |                       |                               |        |                       |  |
| Nombre(s) padre(s)                                         |                       | Profesión, ocupación u oficio |        |                       |  |
| Briceido Soler                                             |                       |                               |        |                       |  |
| Pedro Espinosa                                             |                       |                               |        |                       |  |

#### VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

| Nº  | Nombre        | Ocupación     | Dirección | Teléfono      |
|-----|---------------|---------------|-----------|---------------|
| 1.- | Alfonso Avila | Independiente |           | 313 2 35 1022 |
| 2.- | Wilson Vivas  | Independiente |           | 313 386 1569  |

#### VII. INFORMACION ADICIONAL

|                                                     |  |                                                         |  |                          |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------|--|
| ¿Quié le sugirió solicitar empleo en esta empresa?  |  | Anuncio                                                 |  | Amigo                    |  | Otro                                |  |
| <input type="checkbox"/>                            |  | <input type="checkbox"/>                                |  | <input type="checkbox"/> |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| Nombre de la persona que lo recomienda              |  | División o departamento                                 |  |                          |  |                                     |  |
|                                                     |  | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |                          |  |                                     |  |
| ¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? |  |                                                         |  |                          |  |                                     |  |

|                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nota importante                                                                                                             |  | Certificación                                                                                                                                                                                                      |  | Firma del solicitante                                                                             |  |
| Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias. |  | Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis). |  | <br>C.C. 4266911 |  |

#### VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

|                                                         |  |                               |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------|--|
| Concepto primer entrevistador:                          |  | Vo. Bo. como candidato. Firma |  | Fecha                 |  |
|                                                         |  |                               |  |                       |  |
| Concepto segundo entrevistador:                         |  | Vo. Bo. como candidato. Firma |  | Fecha                 |  |
|                                                         |  |                               |  |                       |  |
| Conclusiones                                            |  |                               |  |                       |  |
|                                                         |  |                               |  |                       |  |
| Candidato seleccionado definitivamente                  |  |                               |  |                       |  |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |                               |  |                       |  |
| Candidato elegible próximamente                         |  |                               |  |                       |  |
| Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |                               |  |                       |  |
| Referencias verificadas por                             |  | Primer entrevistador          |  | Segundo entrevistador |  |
|                                                         |  |                               |  |                       |  |
| Firma de quien autoriza contratación                    |  |                               |  |                       |  |